

របាយការណ៍ស្តីពី

ប្រសិទ្ធភាពរបស់រូបការអនុវត្តនីវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា

ក្នុងខេត្តសៀមរាប និង កំពង់ចាម

១~ កាលបរិច្ឆេទ: ថ្ងៃទី ០៩ - ១០ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០១០

២~ ទីកន្លែង: បន្ទប់ប្រជុំនៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សើស្បែក និងកាមរោគ

៣~ ឧបត្ថម្ភដោយ: មូលនិធិ GFATMR4P₂ នៃក្រសួងសុខាភិបាល

៤~ គោលបំណង:

- ផ្តល់ចំណេះដឹងបន្ថែមដល់អ្នកសំរាប់រូបការអនុវត្តនីវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នានៅថ្នាក់ស្រុក ប្រតិបត្តិការអំពីការដឹកនាំ និងតាមដានរាល់សមាសភាគទាំងអស់របស់យុទ្ធសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា។
- ធ្វើអោយប្រសើរឡើងនូវវគ្គបណ្តុះបណ្តាលដោយរំលឹករាល់សមាសភាគក្នុងការប្រតិបត្តិវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា។
- បង្កើតឡើងនូវដំណើរការប្រព្រឹត្តទៅនៃដំណើរ ផែនការ និង សំភារៈបរិក្ខារថ្នាក់ជាតិក្នុងការអនុវត្តនីវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា។

៥~ សមាសភាពចូលរួម:

ក/ អ្នកសំរាប់រូបការ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែកនិងកាមរោគរួមមាន:

- វេជ្ជ. សឹម យី អនុប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិ
- វេជ្ជ. មាស វុឌ្ឍី អនុប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិ
- វេជ្ជ. សិរីត សុវណ្ណារិទ្ធ ប្រធានផ្នែកថែទាំជំងឺអេដស៍
- វេជ្ជ. ទូច សារុន មន្ត្រីផ្នែកថែទាំជំងឺអេដស៍
- វេជ្ជ. គឹម បុណ្ណា ប្រធានផ្នែកផែនការ តាមដាន និងរបាយការណ៍
- វេជ្ជ. សេង វុឌ្ឍី អនុផ្នែកមន្ត្រីផ្នែកថែទាំជំងឺអេដស៍

ខ/ វាក្មេងមកពី NCHADS & NMCH ចំនួន ៤ នាក់

- លោកស្រី ទូន សុវណ្ណា NMCHC

- លោកស្រី ហង្ស វណ្ណារី NMCHC
- លោក ប្រុក កាហៀញ LMU
- លោក ស៊ុន សុខ ឡេង DMU

គ/ សិក្ខាកាមចូលរួមមាន :

១. ខេត្តសៀមរាប: ២០ នាក់ ក្នុងនោះមាន ថ្នាក់ខេត្ត ចំនួន ៥ នាក់ ស្រុកប្រតិបត្តិកាឡាញ់ ចំនួន ៥ នាក់ សូទ្រនិគមចំនួន ៥ នាក់ និង អង្គរជុំ ៥ នាក់ ។
២. ខេត្តកំពង់ចាម: ចំនួន ១៥ នាក់ក្នុងនោះមានស្រុកប្រតិបត្តិស្រីសន្ធរ ៥ នាក់ ស្រុកប្រតិបត្តិ ត្បូងឃ្មុំ ៥ នាក់ និងស្រុកប្រតិបត្តិចមការលើ ៥ នាក់ ។
៣. អង្គការដៃគូ : ៤នាក់ ក្នុងនោះមាន តំណាងអង្គការ RACHA ប្រចាំស្រុកប្រតិ បត្តិក្រឡាញ់១នាក់ អង្គរជុំ ១នាក់ ខេត្តសៀមរាប១នាក់ និង ថ្នាក់កណ្តាល១នាក់ ។

សិក្ខាកាមថ្នាក់ខេត្ត: ៥នាក់ក្នុងនោះមានប្រធានកម្មវិធីអេដស៍ខេត្ត១នាក់ អ្នកសំរបសំរួល CoC ១នាក់ TB ១នាក់ MCH ១ នាក់និងអ្នកគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ ១នាក់ ។

សិក្ខាកាមថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិនិមួយៗ : ៥ នាក់ក្នុងនោះមានប្រធានស្រុកប្រតិបត្តិ១នាក់ អ្នកសំរបសំរួល ការអនុវត្តនីវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា ១នាក់ TB ១នាក់ MCH១ នាក់ និងអ្នកគ្រប់គ្រង ទិន្នន័យ ១នាក់ ។

៦- សកម្មភាព:

ថ្ងៃទី ១

ពិធីបើកកិច្ចប្រជុំដោយវេជ្ជ. មាន ឈឺវ៉ុន ប្រធាន NCHADS

បន្ទាប់ពីបញ្ចប់ពិធីបើកកិច្ចប្រជុំមកយើងបានពិភាក្សាលើការស្វែងយល់ពីដំណាក់កាលជាបន្ត បន្ទាប់នៃការព្យាបាលថែទាំក្នុងការអនុវត្តនីវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នាដោយចែកសិក្ខាកាមជាក្រុមតូច ដោយធ្វើការពិភាក្សាក្រុមតូច រយៈ ពេល ១ម៉ោង ដោយចែកសិក្ខាកាមជា ៥ក្រុម ពិភាក្សាចំរុះគ្នាដោយក្រុម នីមួយៗមានសមាជិកចំនួន ៦នាក់អោយពិ ភាក្សាលើ ប្រធានបទ:

១. សេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនពេលសំរាលក្នុងការចូលរួមអនុវត្តនីវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា
២. សេវាធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ក្នុងការចូលរួមអនុវត្តនីវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា
៣. សេវាសំរាលកូនក្នុងការចូលរួមអនុវត្តនីវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា
៤. ការថែទាំ និងការធ្វើតេស្តឈាមស្ទួតរបស់ទារកដែលកើតពីម្តាយផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងការចូលរួមអនុវត្តនីវិធីសាស្ត្រ ឆ្លើយតបរួមគ្នា ។
៥. ក្រុមថែទាំតាមផ្ទះ ក្នុងការចូលរួមអនុវត្តនីវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នាបន្ទាប់មកទៀតយើងអោយ :

- សមាជិកក្រុមធ្វើការងាររួមគ្នា រៀបចំការបង្ហាញ ទាក់ទងនឹងប្រធានបទ រៀបរាប់ពីការព្យាបាល ថែទាំ ក្នុងបរិបទនៃ វិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នាទាំង ៥ ខាងលើ ។
- ការបង្ហាញរបស់ក្រុមតូចៗ ។

បន្ទាប់មកទៀតយើងអោយធ្វើការពិភាក្សាក្រុមធំដែលមានរយៈពេល ១ម៉ោងដោយអោយ :

- ក្រុមតូចៗនីមួយៗបង្ហាញនូវលទ្ធផលនៃការពិភាក្សារបស់ខ្លួនដល់ក្រុមធំ
- ក្រោយពេលចប់ការបង្ហាញនីមួយៗ បើកឱកាសអោយមានសំនួរការបំភ្លឺ និងការផ្តល់អនុសាសន៍ពី ក្រុមធំ និងមានការសំរេចសំរួលពីអ្នកសំរេចសំរួលពីបុគ្គលិក NCHADS & MCH ។

បន្ទាប់មកទៀតយើងពិភាក្សាលើសេណារីយ៉ូដែលក្នុងផ្នែកនេះនឹងផ្តល់ឱកាសដល់អ្នកសំរេចសំរួលវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នាសិក្សាពីករណីសិក្សាមួយចំនួនដើម្បីបញ្ជាក់និង បន្ថែមនូវការថែទាំ/ព្យាបាល ដែលមាននៅក្នុងតំណាក់កាលបន្តបន្ទាប់របស់ PMTCT ក្នុងបរិបទនៃវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា ។ ដោយធ្វើការពិភាក្សាក្រុមធំរយៈពេល១ម៉ោង :

- សេណារីយ៉ូផ្សេងៗចំនួន១៥ ទាក់ទងនឹងការថែទាំ/ព្យាបាលដែលមានក្នុងតំណាក់កាលបន្តបន្ទាប់នៃ PMTCT ក្នុង វិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា នឹងត្រូវសរសេរលើកាត ហើយដាក់ចូលក្នុងប្រអប់ហើយ :
- អ្នកសំរេចសំរួលសិក្សាសាលានឹងពន្យល់អំពីសកម្មភាពដែលត្រូវធ្វើដល់ក្រុមធំ ។អ្នកសំរេចសំរួល នឹង ហៅសិក្សាកាមមកខាងមុខក្រុមធំ ។ សិក្សាកាមត្រូវចាប់យកកាតម្នាក់ៗសន្លឹកៗឆ្លើយនឹងសំនួរដែលសរសេរក្នុងកាត ។
- ក្រោយពេលចំឡើយនីមួយៗអ្នកសំរេចសំរួលបើកឱកាសអោយក្រុមធំបញ្ចេញយោបល់ដោយមានការលើកទឹកចិត្តអោយមានយោបល់បំភ្លឺ និងកែតម្រូវ ។
- កំណត់សំគាល់សំរាប់អ្នកសំរេចសំរួល :សាកល្បងអោយសកម្មភាពទាំងអស់ផ្សារភ្ជាប់គ្នានិងមានការ ចូលរួមយ៉ាងសកម្ម ។

បញ្ជីតាមដាន

រៀបចំក្នុងគោលបំណងតាមដាន ច្បាស់លាស់អំពីវឌ្ឍនភាពរបស់អ្នកជំងឺតាមរយៈ PMTCT និងអាច ប្រមូលផ្តុំ ទិន្នន័យសំរាប់រាយការណ៍ ។ បញ្ជីតាមដានអ្នកជំងឺក្នុងវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នាបង្កើត ឡើងសំរាប់សេវារណប ។

ការបង្ហាញរបស់អ្នកសំរេចសំរួល(១០នាទី)

- អ្នកសំរេចសំរួលបង្ហាញ បកស្រាយពីសុច្ឆនាករតាមកូឡេនីមួយរបស់បញ្ជីតាមដាន ។
- អ្នកសំរេចសំរួលត្រូវឆ្លៀតឱកាសនេះដើម្បីសង្កត់ធ្ងន់លើភាពម្ចាស់ការ (Ownership) លើ បញ្ជីតាមដាន និងរួមដៃគ្នាបន្តធ្វើបច្ចុប្បន្នលើបញ្ជីតាមដាន ។

ការពិភាក្សាក្រុមតូច(១៥នាទី) :

- ចែកសិក្សាកាមជាក្រុមតូច ដោយក្រុមនីមួយៗមានសមាជិកចំនួន ៣នាក់ ។
- អ្នកសំរេចសំរួលចែកទំរង់របាយការណ៍ដែលមានទិន្នន័យគ្រប់គ្រាន់ស្រាប់ដល់ក្រុមពិភាក្សានី មួយៗ ។ ទំរង់ របាយការណ៍ដែលជាឧទាហរណ៍ នេះ មានកំហុសជាច្រើនដែលត្រូវកែសំរួល ។

- សិក្ខាកាមធ្វើការជាក្រុមពិនិត្យរកកំហុសក្នុងទម្រង់របាយការណ៍ ។

ការពិភាក្សាក្រុមធំ(១៥នាទី) :

- អ្នកសំរបស់រួលដឹកនាំការពិភាក្សាលើឧទាហរណ៍ដែលបង្ហាញលើអេក្រង់ពីកំហុសដែលបានរក ឃើញក្នុងទម្រង់របាយការណ៍ ។ការងារនេះសំដៅទៅរកការបញ្ជាក់ពីកំហុស និង ពីមូលហេតុនាំ អោយមានកំហុសនិងវិធីកែកំហុសក្នុងទម្រង់របាយការណ៍ ។
- អ្នកសំរបស់រួលដើរតួនាទីជាបុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាពជាបុគ្គលិកក្រុមថែទាំតាមផ្ទះក្នុងការកែកំហុសដែលបានរកឃើញដោយក្រុមពិភាក្សា ។
- អ្នកសំរបស់រួលអញ្ជើញតំណាងក្រុមផ្សេងៗ ដោយលើកទឹកចិត្តអោយសហការណ៍ពិភាក្សា លើលទ្ធផលដែលរកឃើញខាងលើ ។

ការបង្ហាញរបស់អ្នកសំរបស់រួល(១០នាទី)

- អ្នកសំរបស់រួលគួរបង្ហាញពី Cohort tree ៗនេះបង្ហាញនូវចម្លើយសេវាដែលផ្តល់ដោយវិធី សាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា ។ ការរៀបចំបង្កើតTree នេះជាការទទួលខុសត្រូវរបស់មន្ត្រីផ្នែក ទិន្នន័យដែលត្រូវធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពរៀងរាល់ត្រីមាស ។ Treeនេះនឹងត្រូវបង្ហាញនៅក្នុងកិច្ចប្រជុំ របស់ក្រុមការងារវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា ។
- អ្នកសំរបស់រួលនឹងតំរូវអោយសិក្ខាកាមម្នាក់ៗបំពេញ tree ដោយប្រើទិន្នន័យក្នុងបញ្ជីតាម ដានដែលបានកែសំរួលរួចហើយ ។

ការងារសំរាប់សិក្ខាកាមម្នាក់ៗ(២០នាទី)

- សិក្ខាកាមត្រូវបង្កើត Tree ដោយប្រើប្រាស់ទិន្នន័យដែលបានកែសំរួលក្នុងទម្រង់របាយការណ៍ ។
- លើកទឹកចិត្តសិក្ខាកាមអោយធ្វើការជាមួយគ្នាក្នុងករណីយល់ពុំច្បាស់ ។អ្នកសំរបស់រួលគួរសង្កេតពិនិត្យលើការងារ និង បំភ្លឺនូវរាល់សំនួរ ។

ការពិភាក្សាក្រុមធំ(២០នាទី) :

- បញ្ហា Tree ដែលពុំមានទិន្នន័យនៅលើអេក្រង់ អ្នកសំរបស់រួលលើកទឹកចិត្តសិក្ខាកាមអោយ ធ្វើការ បំពេញ Tree ជាមួយគ្នា ។
- អ្នកសំរបស់រួលគួរអញ្ជើញតំណាងក្រុមផ្សេងៗ ដោយលើកទឹកចិត្តអោយសហការណ៍ពិភាក្សាលើលទ្ធផលដែលរកឃើញខាងលើ ។
- អ្នកសំរបស់រួលគួរឆ្លៀតឱកាសនេះដើម្បីពង្រឹងតំណក់កាលបន្តបន្ទាប់នៃការថែទាំ និងព្យាបាល ក្នុងវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា ឆ្លើយបំភ្លឺនូវរាល់សំនួរ ឬកង្វល់ដែលបង្ហាញដោយក្រុមធំ ។

ផ្នែកទី២

ការបង្ហាញរបស់ផ្នែកសំភារៈ បរិក្ខារ (រយៈពេល១០នាទី)

- ការបង្ហាញដោយ PowerPoint អ្នកសំរបសំរួលផ្នែកសំភារៈ បរិក្ខារ របស់ NCHADS នឹង បង្ហាញនូវលំហូររបបបទនៃសំណើសុំសំភារៈបរិក្ខាររៀងរាល់ត្រីមាស និងពន្យល់បង្ហាញតាមលំដាប់លំដោយនៃសំណើរនោះ ។
- អ្នកសំរបសំរួលផ្នែកសំភារៈ បរិក្ខារ របស់ NCHADS នឹងប្រើប្រាស់ឱកាសនេះដើម្បីបញ្ជាក់ អោយច្បាស់នូវរាល់សំណួរ ឬកង្វល់ដែលបង្ហាញដោយក្រុមធំដែល ទាក់ទងនឹងសំភារៈបរិក្ខារ ។

ពិភាក្សាក្រុមតូច (រយៈពេល២០នាទី)

- ក្រុមធំត្រូវបំបែកទៅជាក្រុមតូចតាមខេត្តនីមួយៗ
- ស្រុកប្រតិបត្តិនីមួយៗនឹងពិភាក្សាអំពីសំភារៈបរិក្ខារសំរាប់ការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នាក្នុងខេត្តផ្ទាល់ខ្លួន ។
- អ្នកសំរបសំរួលសាកសួរក្រុមពិភាក្សានីមួយៗតាមសំណួរដូចខាងក្រោម :
 - តើអ្វីជាបញ្ហាទាក់ទងនឹងការផ្តល់សំភារៈបរិក្ខារសំរាប់អនុវត្តវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នាក្នុងខេត្តរបស់អ្នក?
 - តើអ្វីជាដំណោះស្រាយសំរាប់បញ្ហាខាងលើនេះ?
- ខេត្តនីមួយៗត្រូវកំណត់តម្លៃប្រសើរជាមួយនិងសិក្ខាកាមក្នុងខេត្តដើម្បីធ្វើការបែងចែកសំភារៈបរិក្ខារពីស្រុកប្រតិបត្តិទៅមណ្ឌលសុខភាពអោយបានរលូន ។
- អ្នកសំរបសំរួលផ្នែកសំភារៈបរិក្ខាររបស់ NCHADS ត្រូវចូលតាមក្រុមពិភាក្សានីមួយៗដើម្បីស្តាប់ការជំរុញផ្តល់ការណែនាំ និងឆ្លើយសំណួរ ។

ពិភាក្សាក្រុមធំ (រយៈពេល២០នាទី)

- សិក្ខាកាមត្រូវឡប់មកចូលរួមជាមួយក្រុមធំវិញ អ្នកសំរបសំរួលផ្នែកសំភារៈបរិក្ខាររបស់ NCHADS ត្រូវដឹកនាំការពិភាក្សាលើលទ្ធផលពិភាក្សារបស់ក្រុមតូច ។
- ដោយប្រើ ការបញ្ចាំងលើ Screeen អ្នកសំរបសំរួលផ្នែកសំភារៈ បរិក្ខារ របស់ NCHADS ត្រូវកត់ត្រាគំនិតទាំងអស់សំរាប់បង្ហាញ ដល់ក្រុមធំ ។
- បន្ទាប់មកទៀតអ្នកសំរបសំរួលផ្នែកសំភារៈបរិក្ខាររបស់ NCHADS នឹងបង្ហាញពីការសង្កត់ និងអនុសាសន៍ដែលគាត់រកឃើញក្នុងពេលពិភាក្សាតាមក្រុមតូច ។

កិច្ចប្រជុំសំរបសំរួលប្រចាំត្រីមាស

អ្នកសំរបសំរួលបង្ហាញអំពីរបៀបរៀបចំកិច្ចប្រជុំសំរបសំរួល (រយៈពេល៣០នាទី)

- ការបង្ហាញដោយ Power point ។
- ការបង្ហាញនេះត្រូវធ្វើឡើងដោយមានការចូលរួមពីសិក្ខាកាម ។
- អ្នកសំរបស់រួលត្រូវធ្វើយ៉ាងណាអោយសិក្ខាកាមចូលរួម សួរសំនួរដើម្បីបំផុសគំនិត ។ ជាឧទាហរណ៍ ទិដ្ឋភាពដែលត្រូវផ្តល់ត្រឡប់ទៅវិញក៏ត្រូវបង្ហាញក្នុងកិច្ចប្រជុំនេះដែរ ។

អ្នកសំរបស់រួលបង្ហាញចំពោះក្រុមធំ-របាយការណ៍ត្រីមាស (រយៈពេល៥នាទី)

- រៀបរាប់អោយបានល្អិតល្អនូវសុច្ឆន្ទវិស័យ(Indicator) និមួយៗដែលត្រូវពន្យល់លំអិតក្នុង វគ្គសិក្សាដែល សិក្ខាកាមនិមួយៗនឹង ទទួលបាននៅពេលចាប់ផ្តើមវគ្គបណ្តុះបណ្តាលនេះ ។
- អ្នកសំរបស់រួលនឹងបង្ហាញនូវរបាយការណ៍រាល់ខែ និងរាល់ត្រីមាស ដែលបង្ហាញជាសង្ខេប ដោយ Power point

ការចុះអភិបាល

ពិភាក្សាក្រុមតូច (រយៈពេល៣០នាទី)

- បំបែកក្រុមធំជាក្រុមតូចចំនួន៥ក្រុម ដែលក្នុង១ក្រុមៗមានសមាជិកចំនួន៥នាក់
- សួរក្រុមនិមួយៗដើម្បីបង្កើតនូវប័ណ្ណចុះពិនិត្យ(Checklist) ពន្យល់ថានេះជាតារាងបញ្ជីមួយដែលចាំបាច់ត្រូវត្រួតពិនិត្យនៅពេលចុះអភិបាលពីស្រុកប្រតិបត្តិទៅមណ្ឌលសុខភាព ។
- សួរក្រុមនិមួយៗអោយមានយោបល់ពីតារាងបញ្ជីនោះហើយអ្នកណាខ្លះដែលត្រូវចូលរួមក្នុងការចុះអភិបាលពីស្រុកប្រតិបត្តិទៅមណ្ឌលសុខភាព ។
- សួរក្រុមនិមួយៗដោយបំផុសគំនិតដល់សិក្ខាកាម រកវិធីយ៉ាងណាត្រូវផ្តល់ព័ត៌មានត្រឡប់ទៅ មណ្ឌលសុខភាពវិញបន្ទាប់ពីបានបញ្ចប់ការចុះអភិបាល ។
- ត្រូវមានលេខាត់ត្រាតាមក្រុមនិមួយៗ ដើម្បីបានជាគំនិតរបស់ក្រុម ។

ពិភាក្សាក្រុមធំ (រយៈពេល២៥នាទី)

- សិក្ខាកាមទាំងអស់នឹងត្រូវវិលចូលទៅក្នុងក្រុមវិញនិងអ្នកសំរបស់រួលនឹងដឹកនាំការពិភាក្សានូវគំនិតរបស់ក្រុមនិមួយៗដែលបានបញ្ចេញ ។
- តាមរយៈការបញ្ជាក់បង្ហាញ អ្នកសំរបស់រួលនឹងបង្កើតបាននូវតារាងចុះត្រួតពិនិត្យមួយដោយ ធ្វើការចងក្រង នូវគំនិតតាម ក្រុមនិមួយៗដើម្បីធ្វើការបង្ហាញ ។ អ្នកសំរបស់រួល ក៏ធ្វើដូចគ្នានេះ ដែរនូវគំនិតនូវការផ្តល់ព័ត៌មានត្រឡប់ទៅមណ្ឌលសុខភាពនៅពេលចុះអភិបាល ។
- អ្នកសំរបស់រួលត្រូវប្រាប់ទៅតំណាងក្រុមនិមួយៗ អោយលើកទឹកចិត្តក្នុងកិច្ចសហការណ៍ និង ចូលរួមក្នុងសកម្មភាព ។

ការបង្ហាញក្រុមធំ-ការចុះបញ្ជី (រយៈពេល៥នាទី)

- ដោយការបង្ហាញដោយ PowerPoint អ្នកសំរបស់រូលបង្ហាញដោយសង្ខេបនូវរាល់រូបភាពសៀវភៅចុះបញ្ជីក្នុងការអនុវត្តន៍វិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា ។
- អ្នកសំរបស់រូល នឹងប្រើប្រាស់ឱកាសនេះដើម្បីបញ្ជាក់អោយច្បាស់រាល់ សំណួរឬកង្វល់ផ្សេងៗ ដែលបង្ហាញដោយក្រុមធំ ដែល ទាក់ ទងនឹងសៀវភៅចុះបញ្ជី ។

អង្គការដៃគូ និងអ្នកសំរបស់រូលក្រុមថែទាំតាមផ្ទះ

ការបង្ហាញរបស់ស្រុកប្រតិបត្តិ (រយៈពេល១៥នាទី)

- ជ្រើសរើសស្រុកប្រតិបត្តិឬខេត្តណាមួយដើម្បីបង្ហាញពីបទពិសោធន៍របស់ពួកគេ ក្នុងការសំរបស់រូលរវាងក្រុមថែទាំតាមផ្ទះ និងអង្គការដៃគូ នៅក្នុងវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា ។ ការបង្ហាញ នេះពុំលើសពី ១០នាទី ។
- ស្រុកប្រតិបត្តិដែលជាគំរូនឹងបង្ហាញនូវចំណុចលំបាកសំខាន់ៗនិងជោគជ័យរបស់គាត់ក្នុងការសំរបស់រូលជាមួយក្រុមថែទាំតាមផ្ទះ និងអង្គការដៃគូ ។
- នៅចុងបញ្ចប់នៃការបង្ហាញរយៈពេលខ្លីនេះអ្នកសំរបស់រូលនឹងបើកអោយមានកិច្ចពិភាក្សាដើម្បីផ្តល់អនុសាសន៍សួរសុំនូវឆ្លើយពន្យល់ និងបញ្ជាក់ អោយបានច្បាស់ ។

ធ្វើការជាក្រុមតូច (រយៈពេល៣០នាទី)

- បំបែកក្រុមធំ ទៅជាក្រុមតូចតាម ខេត្ត ឬ ស្រុកប្រតិបត្តិនិមួយៗរបស់សិក្ខាកាម ។
- រាល់ស្រុកប្រតិបត្តិនិមួយៗនឹងត្រូវពិភាក្សាពីការសំរបស់រូលរវាងក្រុមថែទាំតាមផ្ទះ និងអង្គការ ដៃគូនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិផ្ទាល់របស់គាត់ ។
- អ្នកសំរបស់រូលនឹងសួរទៅក្រុមពិភាក្សានិមួយៗនូវសំណួរដូចខាងក្រោមនេះ :
 - អង្គការ ណាដែលជាដៃគូរបស់អ្នក
 - តើអ្នកមានគិតពីការលំបាក ដែលនឹងអាចកើតមាននៅពេលអនុវត្តវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា? តើអង្គការដៃគូជួយរបៀបណាខ្លះលើការលំបាកទាំងនេះ?
 - ជ្រើសរើសនូវគំនិត មួយ ដើម្បីអោយបានសំរេចជោគជ័យក្នុងការសំរបស់រូលជាមួយ អង្គការដៃគូរបស់អ្នក ។
- ក្រុមនិមួយៗត្រូវកត់ត្រានូវចំណុចលំបាករបស់គាត់ ។

ពិភាក្សាក្រុមធំ (រយៈពេល១៥នាទី)

- សិក្ខាកាមទាំងអស់នឹងវិលចូលទៅក្រុមធីតា ហើយអ្នកសំរបស់រូលនឹងដឹកនាំការពិភាក្សានូវ គំនិតរបស់ក្រុមនីមួយៗដែលបានគិតឃើញ និងលើកឡើង ។
- ដោយប្រើប្រាស់ projected screen អ្នកសំរបស់រូលនឹងសួរនូវសំណួរដូចខាងក្រោមទៅក្រុមធំ :
 - តើអ្នកគិតថានឹងមានការលំបាកក្នុងការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា ? តើអង្គការ ជាដៃគូ ជួយរបៀបណាខ្លះ លើការលំបាកទាំងនេះ ?
 - ជ្រើសរើសនូវគំនិត មួយ ដើម្បីអោយបានសំរេចជោគជ័យក្នុងការសំរបស់រូលជាមួយ អង្គការដៃគូរបស់អ្នក ។
- អ្នកសំរបស់រូលត្រូវកត់ត្រានូវចំឡើយរបស់ក្រុមនីមួយៗលើ Sceen ដើម្បីបង្ហាញក្រុមធំ ។
- អ្នកសំរបស់រូលត្រូវប្រាប់ទៅតំណាងមកពីក្រុមនីមួយៗអោយមានចិត្តក្លាហានក្នុងសហការណ៍ និងចូលរួមក្នុងសកម្មភាព

ដំណើរការគ្រប់គ្រងថវិកា និងរៀបចំផែនការ

លោកវេជ្ជ គឹម បុណ្ណា បានបង្ហាញ និងពន្យល់ ដល់ សិក្ខាកាមពីបែបផែនការរៀបចំផែន ការសកម្មភាពដែលមាន ជាលំដាប់ដូចជា:

ពិភាក្សាក្រុមធំ (រយៈពេល១៥នាទី) ស្តីពីការលើកផែនការសកម្មភាពជាអាទិភាពសំរាប់អនុវត្ត វិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា ។

ការបង្ហាញ

- ការវិភាគស្ថានភាពទូទៅទាក់ទងនឹងការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ដែលក្នុងនោះត្រូវវិភាគ លើកចំណុចសំខាន់ៗ ដូចជា ស្ថានភាពភូមិសាស្ត្រ និងប្រជាសាស្ត្រ សេវារ៉ាប់រើការកំសាន្តសប្បាយ តំបន់គ្រប់ដណ្តប់ សុខាភិបាល និងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលដែលមាន ស្រាប់ វិភាគលើក្រុមគោលដៅនិងអង្គការជាដៃគូ និងសកម្មភាពជា អាទិភាពសំរាប់ឆ្លើយ តបនឹងការរាលដាលជំងឺអេដស៍ ។
- ការលើកផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ សំរាប់អនុវត្តសកម្មភាពបង្ការ ថែទាំ និងព្យាបាលនៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិដែលស្រប នឹងផែនការយុទ្ធសាស្ត្ររបស់ថ្នាក់ជាតិ ។
- ការលើកទិសដៅប្រចាំឆ្នាំ និងការលើកផែនការសកម្មភាពជាអាទិភាពប្រចាំឆ្នាំ និងប្រចាំត្រីមាសដែលក្នុងនោះ ត្រូវបញ្ជាក់ពី ប្រភពថវិកាដែលមានទៅតាមសកម្មភាព នីមួយៗ និងលទ្ធផលរំពឹងទុក ។
- យន្តការនៃការរៀបចំផែនការគឺការដាក់បញ្ចូលផែនការសកម្មភាពគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់ ស្រុកប្រតិបត្តិទៅនឹងផែន ការកម្មវិធីអេដស៍របស់ខេត្ត និងផែនការសកម្មភាពនៃកម្មវិធី អេដស៍ខេត្តត្រូវផ្ញើរ និងដាក់បញ្ចូលទៅនឹងផែនការ សកម្មគ្រប់ជ្រុងជ្រោយនៃកម្មវិធី អេដស៍ថ្នាក់ជាតិ ។
- យន្តការសំរាប់ការផ្តល់ថវិកា: ថវិកាត្រូវបានបញ្ជូនពីថ្នាក់ជាតិ ទៅបញ្ចូលទៅក្នុងគណនេយ្យខេត្តទៅតាមចំនួនទឹក ប្រាក់របស់ខេត្តនីមួយៗ បន្ទាប់មកខេត្តត្រូវផ្តល់ថវិកាដល់កម្មវិធីអេដស៍ស្រុកប្រតិបត្តិ ។

- ការបង្ហាញពីទំរង់ផែនការសំរាប់សកម្មភាពការឆ្លើយតបរួមគ្នា និងរបៀបធ្វើថវិកាសំរាប់អិត ។
- បន្ទប់ពីការបង្ហាញ សិក្ខាកាម បានធ្វើការពិភាក្សាក្រុម ដោយផ្ដោតទៅលើការកំណត់នូវសកម្មភាពសំខាន់ៗ

ដែលត្រូវដាក់ក្នុងទំរង់ផែនការសំរាប់ការអនុវត្តដែលសកម្មភាពទាំងនោះមាន:

- ការបណ្ដុះបណ្ដាល: ដែលមានការបណ្ដុះបណ្ដាលវគ្គដំបូង និងវគ្គបំប៉ន សំរាប់អ្នកផ្តល់ ប្រឹក្សាអ្នកថែទាំសុខភាពនៅសេវាវារណប និងអ្នកនៅមន្ទីរពិសោធន៍ ។
- ការប្រជុំតំរូវទិស និងការដាក់អោយអនុវត្តកម្មវិធីការឆ្លើយតបរួមគ្នា នៅស្រុកប្រតិបត្តិ
- ការផ្លាស់ប្តូរបទពិសោធន៍
- ការប្រជុំសំរួលជាទៀងទាត់នៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ និងនៅថ្នាក់ខេត្ត
- ការចុះអភិបាលការងារនៃបុគ្គលិកទៅតាមជំនាញផ្សេងៗ
- ថវិកាសំរាប់ការបញ្ជូន ដូចជា ការបញ្ជូនសំណាកឈាមដើម្បីធ្វើតេស្តរក មេរោគអេដស៍ និង ជំងឺស្វាយតាមដាន CD4 DBS សំរាប់ធ្វើតេស្ត DNA-PCR និងការបញ្ជូនអ្នកជំងឺ ។
- ការរក្សាទុកសំណាកឈាម
- ការផ្គត់ផ្គង់សំភារៈការិយាល័យ
- ការផ្គត់ផ្គង់សំភារៈ បរិក្ខារ ដូចជា ស្រោមដៃ សំឡី អាកុល ស្រោមសំបុត្រ ម្ជុលនិងសីរាំង ចុងសំរាប់រក្សាសំណាកឈាម ។
- ថវិកាសំរាប់ការទំនាក់ទំនងដូចជា ការចំណាយលើទូរស័ព្ទ
- សំភារៈ អប់រំ ផ្សព្វផ្សាយ និងពត៌មាន
- កំព្យូទ័រ
- ការគាំទ្រសំរាប់ការងារផ្នែកប្រមូលទិន្នន័យ
- ប្រាក់ឧបត្ថម្ភ

សកម្មភាពទាំងអស់នេះនឹងធ្វើការបូកសរុបជាមួយវគ្គបន្តបន្ទាប់ទៀត ដើម្បីរៀបចំជាទំរង់ផែន ការសកម្មភាពជាស្តង់ដាររួមមួយ សំរាប់សកម្មភាពការឆ្លើយតបរួមគ្នា ។

៧. ការសន្និដ្ឋាន

បន្ទាប់ពីបញ្ចប់កិច្ចប្រជុំនេះ និងឆ្លងតាមការលំហាត់សាកល្បង ការពិភាក្សាក្រុមតូចក្រុមធំមក សិក្ខាកាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិប្រតិបត្តិមួយៗ នឹងអាច យកយកអនុវត្តន៍និងដឹកនាំកិច្ចប្រជុំដូចចុះអភិបាល និងរៀបចំផែនការដោយខ្លួនឯងបាន ។

អង្គប្រជុំនេះបានបញ្ចប់នៅម៉ោង ១៧:០០ នាទីព្យាចថ្ងៃទី ១០ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០១០ បន្ទាប់ពី បានបូកសរុបកិច្ចប្រជុំ និងពិធីបិទវគ្គដោយលោកវេជ្ជ. មាន ឈីវុន ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិ ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ។

បានឃើញ និង ឯកភាព

ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធ
នឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ



[Handwritten signature in blue ink]

វេជ្ជ ហាន ឈីវុន

ថ្ងៃទី ១១ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០១០

អ្នកធ្វើរបាយការណ៍

[Handwritten signature in blue ink]

វេជ្ជ. សេង វុធិ